

# UNIVERSIDAD DE CUENCA



**Facultad de Psicología**  
**Carrera de Psicología Educativa**

**Síndrome de burnout y estrategias de afrontamiento en los psicólogos educativos de las  
instituciones educativas fiscales**

*Trabajo de titulación previo  
a la obtención del título de  
Psicólogas Educativas*

## **AUTORAS:**

Mariana Elizabeth Cobos Quinde  
CI: 0104679717

Katherine Cristina Faicán Morales  
CI: 0105350110

## **DIRECTOR:**

Mgst. Guido Leonel Rosales Jaramillo  
CI: 0301069852

**Cuenca – Ecuador**  
**29 de marzo 2019**



## RESUMEN

En la actualidad, la labor que desempeña un psicólogo educativo dentro de las instituciones educativas implica múltiples actividades y responsabilidades provocándole niveles altos de estrés; por lo cual, necesita manejar estrategias de afrontamiento para desempeñarse correctamente. El objetivo general de la investigación fue describir los niveles del Síndrome de Burnout y las estrategias de afrontamiento en los psicólogos educativos de los Departamentos de Consejería Estudiantil. La investigación correspondió a un enfoque cuantitativo, el estudio fue deductivo. La población fue 47 psicólogos educativos de las instituciones educativas fiscales. Los instrumentos que se utilizaron fueron: Cuestionario *Maslach Burnout Inventory* (MBI) versión española de Gil Monte y la Escala Multidimensional de Evaluación de los Estilos Generales de Afrontamiento (COPE) de Crespo y Cruzado. Se encontró como resultados que los niveles de Síndrome de Burnout, en la dimensión de cansancio emocional y la dimensión de despersonalización pertenecen a un nivel bajo; y, finalmente, la dimensión de realización personal se ubica en un nivel alto. Además, en los tipos de estrategias de afrontamiento se evidenció que todas las estrategias son utilizadas; pero, las más utilizadas son: crecimiento personal, planificación y afrontamiento activo y reinterpretación positiva. El hallazgo más importante fue que los psicólogos educativos no han desarrollado dicho síndrome, por lo tanto, ponen en uso las estrategias de afrontamiento. Se recomienda que los psicólogos educativos continúen con el uso de dichas estrategias, para evitar el desarrollo del Síndrome de Burnout dentro del ámbito laboral.

**Palabras claves:** Síndrome de Burnout. Estrategias de afrontamiento. Psicólogos educativos.



## ABSTRACT

At present, the work of an educational psychologist within the educational institutions implies multiple activities and responsibilities causing high levels of stress; Therefore, you need to manage coping strategies to perform properly. The general objective of the research was to describe the levels of Burnout Syndrome and coping strategies in the educational psychologists of the student counseling departments. The research corresponded to a quantitative approach, the study was deductive. The population was 47 educational psychologists, of the Fiscal Educational Institutions. The instruments used were: Questionnaire *Maslach Burnout Inventory* (MBI) spanish version of Gil Monte and The Multidimensional Scale of Evaluation of the General Styles of Coping (COPE) of Crespo and Cruzado. It was found as results that the levels of Burnout Syndrome, in the dimension of emotional fatigue and the dimension of depersonalization belong to a low level; and finally, the personal fulfillment dimension is located at a high level. In addition, the types of coping strategies showed that all strategies are used; but, the most used are: personal growth, planning and active coping and positive reinterpretation. The most important finding was that educational psychologists have not developed such a syndrome, therefore they put into use coping strategies. It is recommended that educational psychologists continue with the use of these strategies, to avoid the development of Burnout Syndrome within the work environment.

**Keywords:** Burnout Syndrome. Coping strategies. Educational psychologists.



## ÍNDICE DE CONTENIDO

<b>RESUMEN</b> .....	2
<b>ABSTRACT</b> .....	3
<b>FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA</b> .....	10
<b>PROCESO METODOLÓGICO</b> .....	17
<b>Enfoque y alcance</b> .....	17
<b>Población</b> .....	17
<b>Criterios de inclusión y exclusión</b> .....	17
<b>Instrumentos</b> .....	18
<b>Procedimiento</b> .....	18
<b>Procesamiento de los datos</b> .....	19
<b>PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS</b> .....	20
<b>CONCLUSIONES</b> .....	29
<b>RECOMENDACIONES</b> .....	31
<b>REFERENCIAS CONSULTADAS</b> .....	32
<b>ANEXOS</b> .....	34

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Frecuencia de participantes en base a los niveles de Burnout en cada dimensión ....	21
Figura 2 Uso de estrategias de afrontamiento .....	23

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Caracterización de los participantes N=34.....	20
Tabla 2 Descripción de estrategias: Búsqueda de apoyo social, religión y humor .....	24
Tabla 3 Descripción de estrategias: Consumo de alcohol y drogas, planificación y afrontamiento activo, abandono de esfuerzos de afrontamiento, centrarse en las emociones y desahogarse .....	25
Tabla 4 Descripción de estrategias: Aceptación, negación, Refrenar el afrontamiento, concentrar esfuerzos .....	26



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

Tabla 5 Descripción de estrategias: Crecimiento personal, reinterpretación positiva, actividades distractoras de la situación, evadirse .....	27
Tabla 6 Relación entre dimensiones de Burnout y estrategias de afrontamiento (a) .....	28
Tabla 7 Relaciones entre dimensiones de Burnout y estrategias de afrontamiento (b).....	28



### Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio Institucional

---

Yo, Mariana Elizabeth Cobos Quinde, en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación "Síndrome de burnout y estrategias de afrontamiento en los psicólogos educativos de las instituciones educativas fiscales", de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Así mismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que se realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, marzo de 2019.

---

Mariana Elizabeth Cobos Quinde

0104679717



### Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio Institucional

---

Yo, Katherine Cristina Faicán Morales, en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación "Síndrome de burnout y estrategias de afrontamiento en los psicólogos educativos de las instituciones educativas fiscales", de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Así mismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que se realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, marzo de 2019.

Katherine Cristina Faicán Morales

0105350110





Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio  
Institucional

---

Yo, Mariana Elizabeth Cobos Quinde, autora del trabajo de titulación "Síndrome de burnout y estrategias de afrontamiento en los psicólogos educativos de las instituciones educativas fiscales", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, marzo de 2019.

---

Mariana Elizabeth Cobos Quinde

0104679717





### Cláusula de Propiedad Intelectual

---

Yo, Katherine Cristina Faicán Morales, autora del trabajo de titulación "Síndrome de burnout y estrategias de afrontamiento en los psicólogos educativos de las instituciones educativas fiscales", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, marzo de 2019.

Katherine Cristina Faicán Morales

0105350110



## UNIVERSIDAD DE CUENCA FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

En la actualidad el Síndrome de Burnout o el estrés laboral es considerado como un malestar que afecta la calidad de vida familiar, social y laboral de un profesional, ya que perturba en las actividades diarias y en el correcto desenvolvimiento de la persona (Aranda, 2011). El término Burnout fue utilizado por primera vez en 1974, para tratar los problemas de los servicios sociales. Más adelante dicho término fue incorporado a la psicología por la autora Cristina Maslach en 1976, ella utilizó esta denominación en sus trabajos para tratar afecciones que se presentaban en los profesionales de servicios humanos (Pérez, 2012).

En el Diario La Nación (2005), menciona que el Síndrome de Burnout es un riesgo a nivel global puesto que puede afectar la funcionalidad laboral de cualquier profesional en sus diferentes contextos. En cambio, en Ecuador, se realizó un estudio cuya población objeto de estudio fueron 2404 profesionales del área de la salud de las 24 provincias; los resultados obtenidos indican que hay una prevalencia del 36.4% de este síndrome. Además, se menciona que los médicos más afectados son los que tienen ingresos mensuales de \$1000 y tienen jornadas laborales de más de 8 horas (Ramírez, 2015).

Dentro del marco legal, algunos países de Latinoamérica como Brasil y Colombia disponen de una ley dirigida a prevenir el Síndrome de Burnout, pero en Ecuador no existe una ley que valore dicho síndrome como un riesgo psicosocial, por lo cual, se deberían generar políticas de prevención (Coello, 2016).

Basándose en las investigaciones revisadas, se considera que el Síndrome de Burnout fue indagado desde enfoques cuantitativos; la población de estos estudios estuvo conformada principalmente por acompañantes terapéuticos, enfermeras y docentes de los niveles de educación básica, primaria y secundaria, y docentes de educación superior (Reyna y Bracco, 2014; Acosta y Burguillos, 2014; Muñoz y Correa, 2012; Barbosa, Muñoz, Rueda, y Suárez, 2009; Gantiva, Jaimes, y Villa, 2010).

Los resultados obtenidos en las investigaciones de Acosta y Burguillos (2014); (Barbosa et al., 2009); Popp (2008) y de Gantiva et al. (2010), mencionan que el síndrome se presenta en niveles medios y altos en la población investigada; mientras en la investigación de Reyna y Bracco (2014) se considera que hay una mínima prevalencia de este síndrome. Por otra parte, en todas las investigaciones se demuestra que la población usa estrategias de afrontamiento; en



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

la investigación de Acosta y Burguillos (2014) se comenta que sí se usan las estrategias, pero no generan un factor de protección; en cambio, Muñoz y Correa (2012) en su investigación manifiestan que en ciertas poblaciones las estrategias de afrontamiento funcionan de manera eficaz y que en otras son ineficaces; mientras que para los autores Gantiva et al. (2010) en su investigación mencionan que todas las estrategias de afrontamiento son de utilidad.

En el Ecuador, entre las funciones que debe cumplir el psicólogo educativo están: brindar atención integral a los estudiantes, acompañamiento psicológico, psicoeducativo, emocional y social. El Ministerio de Educación de Ecuador (2016), a través de acuerdo 0046, en el artículo 5 estipula que el “Departamento de Consejería Estudiantil se conformará respetando la proporción de al menos un (1) profesional en cada institución educativa que cuente con cuatrocientos cincuenta (450) estudiantes, y se incluirá un profesional adicional, cuando el número de estudiantes de la institución educativa supere este número, en una proporción mayor a la mitad” (pág.3).

Al momento que las funciones que deben cumplir dichos profesionales exceden, se pueden presentar diferentes dificultades en su adecuado desempeño, por lo cual, hay la posibilidad de que se genere desequilibrio emocional, el mismo que, podría dar como resultado niveles de Síndrome de Burnout. Para sobrellevar dicha situación los psicólogos educativos deberían utilizar estrategias de afrontamiento.

Según Gil-Monte y Peiró (1999), el Síndrome de Burnout se conceptualiza como una respuesta de estrés laboral crónico que se caracteriza por el desarrollo de una idea de fracaso profesional, la vivencia de encontrarse emocionalmente agotado y actitudes negativas hacia los compañeros de trabajo, lo cual, da paso a mirar este síndrome desde la perspectiva psicosocial.

Desde esta perspectiva, el Síndrome de Burnout se ha considerado desde tres grupos: el primer grupo incluye la Teoría Sociocognitiva del Yo; el segundo grupo analiza este síndrome desde las Teorías del Intercambio Social; y, finalmente el tercer grupo abarca la Teoría Organizacional (Gil-Monte y Peiró, 1999).

A continuación, se explica la Teoría Sociocognitiva del Yo, la misma que recoge ideas de la teoría de Albert Bandura para explicar la etiología del síndrome (Gil-Monte y Peiró, 1999).

El Síndrome de Burnout y las estrategias de afrontamiento pueden verse relacionadas desde la Teoría Sociocognitiva del Yo, planteada por Harrison en 1983. Este autor nos menciona que



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

la eficacia laboral es valorada desde el punto de vista del yo, la autoconfianza, la autoeficacia y el autoconcepto que se tiene de uno mismo para desempeñar una correcta labor (Martínez, 2010).

Harrison relaciona el Síndrome de Burnout con su teoría, ya que los profesionales que desarrollan este síndrome tienen contacto con la sociedad; por lo tanto, estos profesionales poseen una automotivación para realizar su labor, tienen el afán de ayudar a los demás y sobre todo tienen el don de altruismo ante la sociedad. Esta teoría se vincula con las estrategias de afrontamiento por el simple hecho que si un profesional tiene buenas estrategias para manejarse en su ambiente laboral, podrá desempeñarse correctamente y no desarrollar dicho síndrome (Martínez, 2010).

Harrison en 1983, citado en Maldonado (2013), menciona que el “Síndrome de Burnout es una función de la competencia percibida y por esto elabora el modelo de competencia social”, es decir, el profesional se marca ciertos objetivos a cumplir y por lo tanto, tiene una motivación para ayudar y esto marca la eficacia del trabajador. Además, si el entorno laboral tiene factores de ayuda, la efectividad crecerá y se darán sentimientos de competencia social del trabajador.

Según Maldonado (2013), al momento que el profesional se encuentra en un entorno con barreras, los sentimientos de eficacia disminuyen, por lo tanto, no logra cumplir con los objetivos propuestos, originándose de esta manera el Burnout.

Por el contrario, las Teorías de Intercambio Social mencionan que el Síndrome de Burnout tiene etiología en las percepciones de la falta de equidad o falta de ganancia que desarrollan los sujetos como resultado del proceso de comparación social (Gil-Monte y Peiró, 1999).

En cambio, la Teoría Organizacional indica que el Síndrome de Burnout se desarrolla por las disfunciones del rol, la falta de salud organizacional, la estructura, la cultura y el clima laboral; a la vez, da importancia a los estresores del contexto profesional y de las estrategias de afrontamiento empleadas ante el síndrome mencionado (Gil-Monte y Peiró, 1999).

Por otra parte, la definición del Síndrome de Burnout ha evolucionado desde 1974, hasta el concepto actual de Maslach, quien menciona que es “un síndrome psicológico de agotamiento emocional, despersonalización y reducida realización personal que puede ocurrir en individuos normales que trabajan con personas de alguna manera” (pág. 59) (Salanova y Llorens, 2008).



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

Se puede decir que dicho síndrome afecta a todo tipo de profesionales, ya sea que trabajen con datos por ejemplo economistas o contadores, los cuales cumplen labores dentro de las industrias; dentro del campo de salud como médicos, enfermeras y profesionales que trabajan con recursos humanos, dentro de este ámbito se incluye a los psicólogos, orientadores, etc (Salanova y Llorens, 2008).

Desde que se empezó a indagar científicamente el Síndrome de Burnout, no se ha podido determinar factores específicos que sean causantes de tal síndrome. Se puede recalcar, que en estudios recientes se han clasificado tres posibles causas: personales, laborales y sociales (García et al., 2016).

Según Edelwich y Brodsky en 1980, citado en García et al. (2016), mencionan que los aspectos personales sugieren que las mujeres jóvenes y solteras son más propensas a desarrollar este síndrome, en cambio, desde el ámbito laboral dicen que las personas que tiene largas jornadas de trabajo están expuestas a mayor riesgo de tener el síndrome, mientras que las personas que se dedican al área administrativa o tienen autonomía dentro de sus trabajos tienen un riesgo bajo; por último, desde el punto de vista social, los autores especifican que las personas que no tienen un buen desarrollo comunicacional interpersonal pueden desarrollarlo con más rapidez.

Se menciona que el Síndrome de Burnout está compuesto por tres dimensiones, entre ellas se señala: 1) el agotamiento emocional que hace referencia al cansancio físico y emocional como resultado de las continuas interacciones de la persona en su campo laboral; 2) la despersonalización, la misma que genera respuestas y actitudes negativas en el campo laboral; y 3) la baja realización personal que se presenta con sentimientos negativos de la misma persona, lo que ocasiona incompetencia laboral (Montoya y Moreno, 2012).

Además, la dimensión de agotamiento emocional esta caracterizada por la pérdida progresiva de energía, el desgaste, el agotamiento, la fatiga, etc. Por su parte, la dimensión de despersonalización personal incluye un cambio negativo de actitudes y respuestas hacia los demás, con irritabilidad y pérdida de motivación hacia el trabajo. Finalmente, la dimensión baja realización personal hace referencia a la incompetencia personal con respuestas negativas hacia sí mismo y el trabajo (Atance, 1997).



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

En relación con el afrontamiento, se considera que son los recursos que dispone una persona para poder enfrentar momentos que puedan causar estrés en los diferentes ámbitos de la vida, los mismos pueden ser recursos cognitivos, conductuales y emocionales (Montoya y Moreno, 2012).

Según Montoya y Moreno (2012), el afrontamiento se divide en tres tipos, los mismos que más adelante se traducirán en estrategias de afrontamiento. Como primer tipo se tiene el afrontamiento centrado en el problema, mediante el cual la persona trata de solucionar el evento estresor; como segundo tipo está el afrontamiento centrado en la emoción, que regula las emociones que están relacionadas con la situación que genera estrés; y, como tercer tipo está la evitación del afrontamiento, en el cual se presentan conductas evasivas y evitativas del problema.

Se generan 15 estrategias de afrontamiento, las mismas que la persona puede utilizar para sobrellevar situaciones o eventos que generan estrés y que pueden desarrollarse en los diferentes contextos (Montoya y Moreno, 2012).

Las estrategias de afrontamiento son: afrontamiento activo, planificación, supresión de actividades distractoras, refreno del afrontamiento, reinterpretación positiva, búsqueda de apoyo social y emocional, búsqueda de apoyo instrumental, aceptación, desahogo, religión, negación, desconexión conductual, desconexión mental, consumo de drogas y humor (Montoya y Moreno, 2012).

Según Montoya y Moreno (2012), el tipo de estrategias de afrontamiento que la persona utilice está relacionado con que pueda presentarse el Síndrome de Burnout, por lo tanto, se menciona que el tipo de recursos que se usen para reducir los eventos estresantes centrados en el problema evitan la aparición del Síndrome de Burnout, mientras que las que están centradas en la evitación o emoción facilitan su aparición.

A continuación, una descripción más específica de las 15 estrategias de afrontamiento que pueden ser utilizadas ante el estrés laboral.

La primera estrategia es el afrontamiento activo, la misma incentiva a realizar acciones directas, incrementar los propios esfuerzos y eliminar o reducir al estresor. La segunda estrategia es la planificación, la misma ayuda a pensar acerca de cómo afrontar al estresor, es decir, planificar estrategias de acción, los pasos a dar y la dirección de los esfuerzos a realizar.





## UNIVERSIDAD DE CUENCA

Una tercera estrategia es el apoyo instrumental, esta estrategia procura ayudar, dar consejo e información a personas que son competentes acerca de lo que debe hacer (Morán, Landero, y González, 2010).

La cuarta estrategia es la búsqueda de apoyo social y emocional, lo cual consiste en conseguir apoyo emocional de simpatía y de comprensión. Una quinta estrategia es actividades distractoras, esta consiste en concentrarse en otros proyectos, intentar distraerse con otras actividades, para tratar de no concentrarse en el estresor o en el problema. La sexta estrategia es el desahogo, la misma es tener conciencia del propio malestar emocional, acompañado de una tendencia a expresar o descargar esos sentimientos (Morán et al., 2010).

La séptima estrategia es la desconexión conductual, esta sirve para reducir los esfuerzos para tratar con el estresor, incluso si renuncia al esfuerzo para lograr las metas con las cuales se interfiere al estresor. Una octava estrategia es la reinterpretación positiva, esta ayuda a la persona a buscar el lado positivo y favorable del problema e intentar mejorar o crecer a partir de la situación. La novena estrategia es la negación, la misma implica negar la realidad del suceso estresante (Morán et al., 2010).

La décima estrategia es la aceptación, es decir, aceptar el hecho de lo ocurrido, de que es real la situación que genera estrés. La décima primera estrategia se relaciona con la religión, en la cual la persona tiene la tendencia a volver hacia la religión en momentos de estrés, aumentar la participación en actividades religiosas. La décima segunda estrategia se caracteriza por el consumo de drogas (alcohol, medicamentos), la persona estresada empieza a tomar alcohol u otras sustancias con el fin sentirse bien o para ayudarse a soportar al estresor (Morán et al., 2010).

La décima tercera estrategia se liga con el humor, la persona empieza a hacer bromas sobre el estresor o reírse de las situaciones estresantes, al hacer burlas de la misma. La décima cuarta estrategia es la desconexión mental, en la cual, la persona tiene a criticarse y culpabilizarse por lo sucedido. La décima quinta estrategia es el refreno del afrontamiento, hace referencia a la demora de los esfuerzos para afrontar el problema y evitar tomar decisiones precipitadas (Morán et al., 2010).



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

Por lo tanto, mediante esta investigación se trata de indagar la problemática de afectación de los niveles del Síndrome de Burnout en los psicólogos educativos, y a la vez, identificar las estrategias de afrontamiento que utilizan para sobrellevar el síndrome.

En base a lo mencionado , el objetivo general de esta investigación es describir los niveles del Síndrome de Burnout y las estrategias de afrontamiento en los psicólogos educativos de los Departamentos de Consejería Estudiantil; el cual, pretende responder a las siguientes preguntas de investigación: ¿Cuál es el nivel del Síndrome de Burnout en sus diferentes dimensiones en los psicólogos educativos de los Departamentos de Consejería Estudiantil?; ¿Qué tipos de estrategias de afrontamiento son las más utilizadas por los psicólogos educativos de los Departamentos de Consejería Estudiantil?; y, ¿De qué manera las estrategias de afrontamiento se relacionan con los niveles del Síndrome de Burnout en los psicólogos educativos de los Departamentos de Consejería Estudiantil?.



## **PROCESO METODOLÓGICO**

### **Enfoque y alcance**

La presente investigación correspondió a un enfoque cuantitativo, siguió un proceso organizado y sistematizado, permitiendo medir las variables planteadas en la investigación. El tipo de diseño correspondió a un diseño no experimental, de corte transversal, ya que, tuvo un tiempo de ejecución corto, sin continuidad; el alcance de la investigación fue descriptivo, por lo cual, se pudo detallar las dos variables planteadas en la investigación: Síndrome de Burnout y las estrategias de afrontamiento.

### **Población**

La población investigada en un principio estaba conformada por 47 psicólogos educativos que laboran en los Departamentos de Consejería Estudiantil de las instituciones educativas fiscales que forman parte de los Distritos 1 y 2 de la Zonal 6 de la Ciudad de Cuenca, cuyo rango de edad se encontraba entre los 28 a 67 años y su experiencia laboral desde 2 años en adelante. Finalmente, se contó con la colaboración de 34 psicólogos educativos; no se consiguió todas las aplicaciones, ya que, 11 profesionales no aceptaron formar parte del estudio por falta de tiempo; un profesional pasaba el rango de la edad planteada y una profesional no cumplía el criterio de años de experiencia.

### **Criterios de inclusión y exclusión**

Como criterios de inclusión se tomó en cuenta: 1) Profesionales en psicología educativa hombres o mujeres que trabajen en los Departamentos de Consejería Estudiantil de las instituciones educativas fiscales, que forman parte de los Distritos 1 y 2 de la zonal 6 de la Ciudad de Cuenca. 2) Profesionales en psicología educativa cuyo tiempo laboral en el Departamento de Consejería Estudiantil sea mayor a dos años. 3) Profesionales en psicología educativa que laboran en los Departamentos de Consejería Estudiantil, que acepten y firmen el consentimiento informado para formar parte de la investigación.



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

Como criterios de exclusión se tomó en cuenta: 1) Profesionales en psicología educativa cuyo tiempo laboral en el Departamento de Consejería Estudiantil sea menor de dos años. 2) Profesionales en psicología educativa que laboren en los Departamentos de Consejería Estudiantil, acepten y firmen el consentimiento informado, pero que por diferentes razones no terminen de completar los cuestionarios usados en la investigación.

### Instrumentos

**Ficha sociodemográfica** (Anexo 1), destinada a recabar información básica de los participantes como: sexo, edad, nivel de estudios, tiempo de experiencia laboral y nivel socioeconómico.

**Cuestionario *Maslach Burnout Inventory*, Adaptación española** (Anexo 2), validada por Gil Monte (1997), orientada a medir el nivel de estrés laboral, en base a tres dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización o cinismo y realización personal en el trabajo; su evaluación se realiza a través de una escala Likert de 0-6 (0 nunca, 1 pocas veces al año, 2 una vez al mes o menos, 3 unas pocas veces al mes, 4 una vez a la semana, 5 unas pocas veces a la semana, 6 todos los días) y tiene un total de 22 ítems. El nivel de confianza del cuestionario es del 90% y su Alpha de Cronbach es de 0,80 (Míralles, 2014).

**Cuestionario COPE: Escala Multidimensional de Evaluación de los Estilos Generales de Afrontamiento, Versión española** (Anexo 3), validada por Crespo y Cruzado (1997), la misma evalúa estrategias de afrontamiento ante el estrés; está dividida en quince subescalas: búsqueda de apoyo social, religión, humor, consumo de alcohol o drogas, planificación y afrontamiento activo, abandono de los esfuerzos de afrontamiento, centrarse en las emociones y desahogarse, aceptación, negación, refrenar el afrontamiento, concentrar esfuerzos para solucionar la situación, crecimiento personal, reinterpretación positiva, actividades distractoras de la situación y evadirse; su evaluación se realiza a través de una escala Likert de 1 a 4 (1 en absoluto, 2 un poco, 3 bastante, 4 mucho) y tiene un total de 60 ítems. El nivel de consistencia interna de este cuestionario es de 0.92.

### Procedimiento

El proceso de investigación empezó con la autorización del Coordinador de la Zonal 6, quien dio permiso para llevar a cabo el proceso de aplicación de los instrumentos dentro de las



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

instituciones educativas fiscales. Al momento de ir a las instituciones las autoras de la investigación se presentaron y dieron a conocer el tema, objetivos e instrumentos. Posteriormente, se entregó el consentimiento informado y los participantes decidieron participar voluntariamente o no en la investigación. Seguidamente, se procedió a la inducción y aplicación de los instrumentos, este proceso tuvo una duración de 20 minutos aproximadamente.

### **Procesamiento de los datos**

Una vez recolectada la información, el análisis de resultados de la variable de Burnout se expresan desde dos perspectivas; mediante medidas de tendencia central y dispersión para las puntuaciones; y mediante frecuencias absolutas los niveles presentes en cada dimensión; para el establecimiento de niveles se tomó como referencia un tercio de la escala para cada nivel. En el caso del uso de estrategias de afrontamiento, se expresan mediante medidas de tendencia central y dispersión. Al resultar el comportamiento de los datos en la mayoría de los casos no normales según la prueba de comprobación de normalidad Shapiro Wilk ( $p < 0.05$ ) se empleó la prueba no paramétrica rho de Spearman; el procesamiento de los datos se lo realizó en el programa estadístico SPSS versión 25 y la edición de tablas y figuras en Excel 2016. Las decisiones se tomaron con una significancia del 5% ( $p < 0.05$ ). Para una mejor comprensión se utilizaron diagramas de columnas apiladas y gráficos de marcadores.

### **Aspectos éticos**

Dentro de los aspectos éticos, el estudio se apegó a los principios sugeridos por el APA, que incluyó garantizar la confidencialidad de los participantes, la participación de los individuos fue voluntaria y autónoma, lo cual, se garantizó a través del consentimiento informado (Anexo 4). La información fue tratada con fines académicos y con la responsabilidad social de la investigación, los resultados una vez aprobados, serán socializados con los participantes.

**PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS**

A continuación, se presentarán los resultados más relevantes en base al objetivo general de investigación, el cual fue: describir los niveles del Síndrome de Burnout y las estrategias de afrontamiento en los psicólogos educativos de los Departamentos de Consejería Estudiantil. En primer lugar se expondrán los datos sociodemográficos de la población de estudio y posteriormente los darán a conocer los resultados obtenidos con respecto al Síndrome de Burnout y Estrategias de Afrontamiento.

**Datos sociodemográficos de los participantes**

El estudio fue realizado con 34 psicólogos educativos de los Departamentos de Consejería Estudiantil (DECE) de las Instituciones Fiscales de la Ciudad de Cuenca; fueron 21 mujeres y 13 hombres, con edades comprendidas entre los 26 y 67 años y una edad media de 45 años ( $DE=11.3$ ); los participantes tenían un tiempo de experiencia laboral oscilante entre los 2 y 35 años, con un tiempo medio de 14.65 ( $DE=9.6$ ) y una carga horaria de 0 a 12 horas diarias.

La tabla 1 muestra que el estado civil más frecuentemente presentado era el casado, además, 22 personas tenían entre 1 y 4 hijos; el nivel de estudios en 20 casos era de tercer nivel y 24 psicólogos tenían estabilidad laboral, es decir, tienen nombramiento. Por otra parte, 9 personas realizaban actividades extras remuneradas, y el nivel socioeconómico con el que se identificaba la mayoría de los participantes era medio.

*Tabla 1 Caracterización de los participantes N=34*

Características		n
Sexo	Mujeres	21
	Hombres	13
Estado civil	Soltero/a	9
	Casado/a	22
	Divorciado/a	3
Número de hijos	Ninguno	12
	1 hijo	2
	2 hijos/as	12
	3 hijos/as	7
	4 hijos/as	1
Nivel de estudios	Tercer nivel	20
	Cuarto nivel	14
Estabilidad laboral	Contrato provisional	10
	Nombramiento	24
Otra actividad remunerada	Si	9
	No	25
Nivel socioeconómico	Bajo	3
	Medio	29
	Alto	2





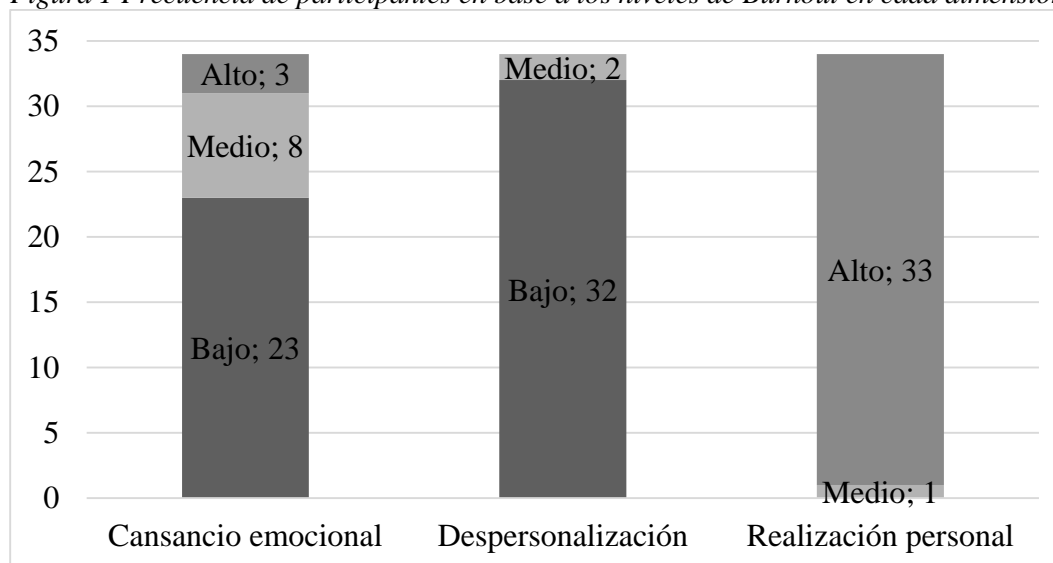
## Síndrome de Burnout

Con los resultados obtenidos se cumplió con el objetivo específico: determinar el nivel del Síndrome de Burnout en sus diferentes dimensiones en los psicólogos educativos de los Departamentos de Consejería Estudiantil.

El análisis de Burnout reveló que, en general las puntuaciones de cansancio emocional y despersonalización estaban muy por debajo de las medias de cada escala, lo que implica bajos niveles de estas características. Con respecto a la realización personal, los psicólogos se mostraron identificados positivamente, con una media muy cerca del límite superior de la escala ( $\bar{X}=44.1$ ;  $DE = 4.8$ ).

La figura 1, muestra 3 casos con alto cansancio emocional y 8 con medio; además fueron 2 personas con un nivel medio de despersonalización y casi todos ( $n=33$ ) tenían altos niveles de realización personal.

*Figura 1 Frecuencia de participantes en base a los niveles de Burnout en cada dimensión*



A partir de los resultados demostrados en la figura 1, se encontró que, 22 personas no tenían Síndrome de Burnout, pues presentaron bajos niveles de cansancio emocional y despersonalización y altos niveles de realización personal. Además, las 12 personas restantes mostraron indicios del síndrome; sin embargo, no cumplieron con todas las condiciones para ser catalogadas como portadores.

Entonces, en cuanto a lo que mencionan Gil-Monte y Peiró (1999), en la Teoría Organizacional se puede manifestar que los psicólogos educativos tienen claro su rol, poseen



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

salud organizacional, la estructura, la cultura y el clima laboral son adecuados para ejecutar sus funciones dentro de los Departamentos de Consejería Estudiantil; debido a que se cumplen estos factores dentro del entorno laboral no se ha desarrollado el síndrome.

Por lo cual, al determinar niveles bajos en las dimensiones de cansancio emocional y despersonalización, se puede mencionar que en el caso de que las funciones de los psicólogos educativos se llegarán a saturar, aquello no afecta el adecuado desenvolvimiento laboral. Esto se refleja en los resultados de niveles altos en la dimensión de realización personal.

En base a los resultados obtenidos, se encontró concordancia con el estudio de Reyna y Bracco (2014), en el cual, no hay niveles de Síndrome de Burnout. Mientras que, no hay similitud con los estudios de Acosta y Burguillos (2014); Barbosa et al. (2009); Popp (2008) y de Gantiva et al. (2010), puesto que, en estas investigaciones existen niveles medios y altos de Síndrome de Burnout.

### **Estrategias de afrontamiento**

Con los resultados obtenidos en la investigación se cumplió con el objetivo específico planteado: identificar los tipos de estrategias de afrontamiento más utilizadas en los psicólogos educativos de los Departamentos de Consejería Estudiantil.

La mitad de participantes mencionaron haber pasado por una situación estresante durante los últimos tres meses; dentro de las situaciones estresantes, mencionaron situaciones que se relacionan con la salud personal o de algún familiar; estrés dentro de los estudios; tener dos trabajos; situaciones personales y familiares; casos de violencia sexual intrafamiliar; exceso de trabajo y papeleo frecuente.

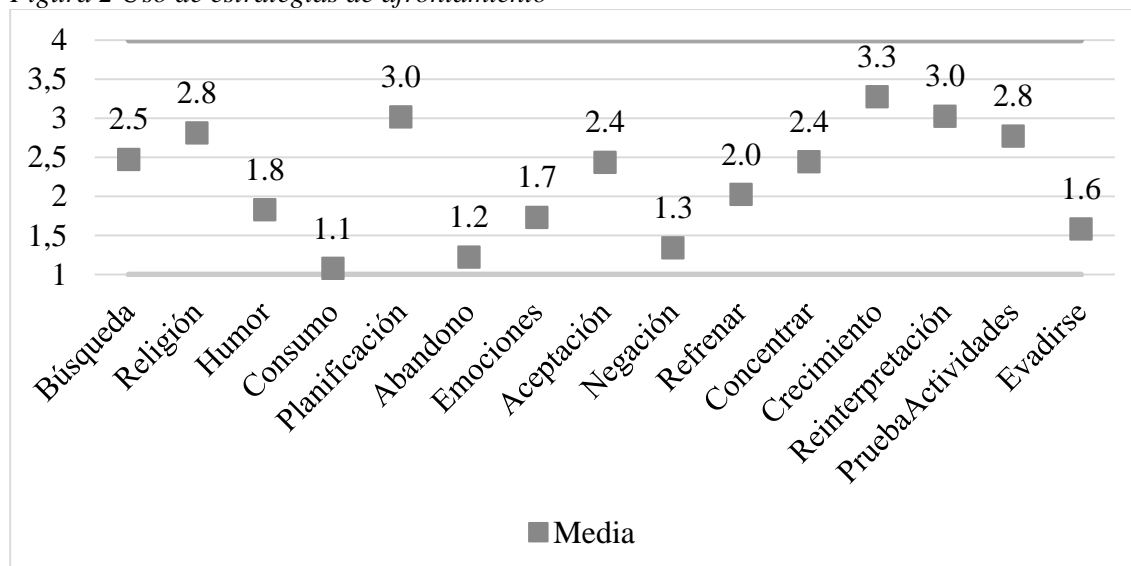
El análisis de estrategias de afrontamiento medias, como el promedio de cada actividad reveló que las estrategias más frecuentemente utilizadas por los profesionales en psicología a cargo de los departamentos de consejería estudiantil era “crecimiento personal” con una media de 3.3 (DE=0.7); seguida por la subescala de planificación y afrontamiento activo, y la subescala de reinterpretación positiva; en todos los casos se encontraron bajas dispersiones de datos, lo que significa una homogeneidad de uso de este tipo de estrategias en todos los participantes. Por otro lado, las estrategias menos utilizadas frecuentemente, resultaron ser “consumo de alcohol y drogas” y “abandono de los esfuerzos de afrontamiento” con medias de 1.1 y 1.2.



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

La figura 2 se muestra un gráfico de marcadores en la cual se encuentran las puntuaciones medias obtenidas en cada subescala de afrontamiento; siendo los límites inferiores y superiores 1 y 4 respectivamente (A mayor puntuación; más frecuencia de uso).

Figura 2 Uso de estrategias de afrontamiento



En relación a la teoría de Montoya y Moreno (2012), en la cual, se plantean tres tipos de afrontamiento, se obtuvo que los psicólogos educativos usan las estrategias de afrontamiento que pertenecen a las categorías de centradas en el problema y centradas en la emoción, y que, no usan las estrategias de la categoría de evitación del afrontamiento.

Por lo tanto, al identificar que los psicólogos educativos tienen un nivel alto de uso de estrategias de afrontamiento, se puede manifestar que el uso de aquellas estrategias les posibilita una adecuada práctica de su rol dentro de las instituciones educativas.

En base a los resultados obtenidos, se encontró similitud con la investigación de Gantiva et al. (2010), en la cual, los participantes utilizan las diferentes estrategias de afrontamiento ante situaciones de estrés.



### Estrategias de afrontamiento puntuales.

La actividad reflejada como estrategia de afrontamiento de problemas más utilizada de la subescala búsqueda de apoyo social resultó ser “Hablo con alguien que pueda hacer algo concreto acerca del problema”; en la subescala religión fue: “Confío en Dios” y en humor “hago bromas sobre ello”. La tabla 2 muestra los detalles, pudiéndose observar que las estrategias de religión fueron las más usadas dentro de este grupo de estrategias.

*Tabla 2 Descripción de estrategias: Búsqueda de apoyo social, religión y humor*

Estrategias	Característica de la estrategia	Media	DE
Búsqueda de apoyo social	Intento conseguir consejo de alguien sobre qué hacer	2.0	0.8
	Hablo de mis sentimientos con alguien	2.8	1.0
	Hablo con alguien para saber más de la situación	2.4	1.0
	Intento conseguir apoyo emocional de amigos y familiares	2.3	1.1
	Hablo con alguien que pueda hacer algo concreto acerca del problema	2.9	0.9
	Consigo el apoyo y comprensión de alguien	2.7	0.9
	Pregunto a personas que han tenido experiencias similares que hicieron	2.3	1.0
	Hablo con alguien de cómo me siento	2.5	1.0
Religión	Confío en Dios	3.7	0.8
	Busco la ayuda de Dios	3.3	1.0
	Intento encontrar alivio en la religión	2.4	1.3
	Rezo más de lo habitual	1.9	1.0
Humor	Me río de la situación	1.9	1.0
	Hago bromas sobre ellos	2.0	0.9
	Bromeo sobre ello	1.7	0.8
	Hago bromas de la situación	1.8	0.9



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

Las estrategias referentes a consumo de drogas y alcohol prácticamente no fueron utilizadas, así como las de abandono de esfuerzos de afrontamiento. La tabla 3 muestra además que la actividad “Hago lo que hay que hacer, paso a paso” era la más frecuentemente empleada y pertenecía a la estrategia de planificación y afrontamiento activo; y con respecto a las estrategias de centrarse en las emociones y desahogarse, la actividad predominante era: “Dejo aflorar mis sentimientos”.

*Tabla 3 Descripción de estrategias: Consumo de alcohol y drogas, planificación y afrontamiento activo, abandono de esfuerzos de afrontamiento, centrarse en las emociones y desahogarse*

Estrategias	Característica de la estrategia	Media	DE
Consumo de alcohol y drogas	Utilizo alcohol o drogas para hacerme sentir mejor	1.1	0.5
	Intento perderme un rato bebiendo alcohol o consumo de drogas	1.1	0.5
	Bebo alcohol o tomo drogas para pensar menos en ellos	1.1	0.4
	Utilizo el alcohol o drogas para intentar superarlo	1.0	0.2
Planificación y afrontamiento activo	Elaboro un plan de acción	3.2	1.1
	Tomo medidas adicionales para intentar hacer desaparecer el problema	2.4	1.1
	Intento proponer una estrategia sobre qué hacer	3.1	0.9
	Llevo a cabo alguna acción directa en torno al problema	2.9	1.0
	Medito profundamente acerca de qué pasos tomar	3.0	0.8
	Hago lo que hay que hacer, paso a paso	3.5	0.7
Abandono de esfuerzos de afrontamiento	Admito que no puedo hacerle frente y dejo de intentarlo.	1.2	0.4
	Simplemente, dejo de intentar alcanzar mi objetivo	1.2	0.6
	Renuncio a conseguir lo que quiero	1.3	0.8
Centrarse en las emociones y desahogarse	Me altero y dejo que mis emociones afloren	1.4	0.6
	Me altero y soy realmente consciente de ellos	1.6	0.9
	Dejo aflorar mis sentimientos	2.1	1.0
	Siento mucho malestar emocional y termino por expresar ese malestar	1.9	1.0



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

En la tabla 4, se ve expuesto que “El aceptar la calidad del hecho que ha sucedido”; resultó ser la actividad más utilizada por los participantes dentro de las estrategias de aceptación; mientras que, en negación fue: “Me obligo a esperar el momento adecuado para hacer algo”, en refrenar el afrontamiento: “Me aseguro de no empeorar las cosas por actuar precipitadamente” y en concentrar esfuerzos: “Concentro mis esfuerzos en hacer algo acerca de ellos”.

*Tabla 4 Descripción de estrategias: Aceptación, negación, Refrenar el afrontamiento, concentrar esfuerzos*

Estrategias	Característica de la estrategia	Media	DE
Aceptación	Me acostumbro a la idea de lo que pasó	2.0	1.1
	Acepto que esto ha pasado	2.3	1.3
	Acepto la calidad del hecho que ha sucedido	3.0	1.0
	Aprendo a vivir con ello	2.5	1.3
Negación	Me digo a mí mismo "esto no es real"	1.4	0.6
	Me niego a creer que ha sucedido	1.2	0.5
	Me obligo a esperar el momento adecuado para hacer algo	2.4	1.2
	Actuó como si nunca hubiera sucedido	1.5	0.7
Re enfrentar el afrontamiento	Me disuado a mí mismo de hacer algo demasiado rápidamente	1.3	0.5
	Demoro hacer algo acerca de ello hasta que la situación lo permita	1.7	0.7
	Me aseguro de no empeorar las cosas por actuar precipitadamente	2.7	1.1
	Me obligo a esperar el momento adecuado para hacer algo	2.4	1.2
Concentrar esfuerzos	Concentro mis esfuerzos en hacer algo acerca de ellos	2.7	1.1
	Me centro en hacer frente a este problema, y si es necesario dejo otras cosas un poco de lado	2.3	0.9
	Intento firmemente que otras cosas no interfieran con mis esfuerzos por hacer frente a esto	2.6	1.0
	Dejo de lado otras actividades para concentrarme en esto	2.1	1.0





## UNIVERSIDAD DE CUENCA

En cambio, en la tabla 5, se muestra que, la estrategia de crecimiento mayormente empleada fue “El aprender algo de la experiencia”; mientras que, en la reinterpretación positiva fue: “Busco algo bueno en lo que está sucediendo” y “Pienso en cómo podría manejar mejor el problema”. En las estrategias correspondientes a actividades distractoras de la situación, se encontró que, la actividad más frecuentemente desarrollada era: “Intento desarrollarme como persona como resultado de la experiencia”; y, finalmente en evadirse, aunque poco utilizada fue: “Sueño despierto con cosas diferentes de esto”.

*Tabla 5 Descripción de estrategias: Crecimiento personal, reinterpretación positiva, actividades distractoras de la situación, evadirse*

Estrategias	Característica de la estrategia	Media	DE
Crecimiento personal	Intento desarrollarme como persona como resultado de la experiencia	3.1	0.9
	Aprendo algo de la experiencia	3.5	0.7
Reinterpretación positiva	Intento verlo de manera diferente para hacerlo parecer más positivo	2.9	1.0
	Busco algo bueno en lo que está sucediendo	3.1	1.0
	Pienso en cómo podría manejar mejor el problema	3.1	0.8
Actividades distractoras de la situación	Intento desarrollarme como persona como resultado de la experiencia	3.1	0.9
	Evito distraerme con otros pensamientos o actividades	1.9	1.0
	Voy al cine o veo televisión para pensar menos en ello	2.0	1.0
Evadirse	Sueño despierto con cosas diferentes de esto	1.9	0.9
	Duermo más de lo habitual	1.4	0.8
	Reduzco la cantidad de esfuerzo que pongo en marcha para resolver el problema	1.5	0.8

### **Relaciones entre estrategias de afrontamiento y el Síndrome de Burnout.**

Con los resultados obtenidos se cumplió con el objetivo específico: relacionar el uso de las estrategias de afrontamiento con las dimensiones del Síndrome de Burnout.

En la tabla 6, se muestra que, se encontraron relaciones positivas moderadas-fuertes entre el cansancio emocional presentado en los profesionales y el uso de estrategias de: búsqueda de apoyo social, planificación y afrontamiento activo y centrarse en las emociones y desahogarse; es decir, a mayores niveles de cansancio emocional más uso de estas estrategias. Así mismo, se encontraron relaciones moderadas-leves entre la despersonalización y la frecuencia de uso de



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

estrategias de búsqueda de apoyo social, abandono de los esfuerzos de afrontamiento (A mayor nivel de despersonalización, más uso de estrategias de búsqueda de apoyo social, abandono de esfuerzos de afrontamiento).

*Tabla 6 Relación entre dimensiones de Burnout y estrategias de afrontamiento (a)*

Dimensiones		Búsqueda de apoyo social	Religión	Humor	Consumo de alcohol y drogas	Planificación y afrontamiento	Abandono de los esfuerzos de afrontamiento	Centrarse en las emociones y desahogarse	Aceptación
Cansancio emocional	rs	<b>0.546*</b>	-0.126	0.287	0.256	<b>.482*</b>	0.204	<b>.577*</b>	0.338
	p	<b>0.001</b>	0.476	0.100	0.144	<b>0.004</b>	0.246	<b>0.000</b>	0.051
Despersonalización	rs	<b>.375*</b>	0.215	0.185	0.243	0.033	<b>.381*</b>	0.298	0.145
	p	<b>0.029</b>	0.222	0.294	0.166	0.854	<b>0.026</b>	0.087	0.414
Realización personal	rs	-0.302	-0.101	-0.047	-0.207	0.078	-0.286	-0.207	0.028
	p	0.082	0.568	0.792	0.239	0.662	0.101	0.240	0.875

*Nota: \* Relación significativa ( $p < 0.05$ )*

En la tabla 7, se encontraron relaciones moderadas y fuertes entre el cansancio emocional presente en los participantes y el uso de estrategias de: refrenamiento del afrontamiento, concentrar los esfuerzos para solucionar la situación, realizar actividades distractores de la situación y evadirse; por el contrario, se encontró una relación negativa moderada entre la puntuación de realización personal y evadirse; es decir, a mayor realización personal menos uso de estrategias de evasión.

*Tabla 7 Relaciones entre dimensiones de Burnout y estrategias de afrontamiento (b)*

Dimensiones		Negación	Re enfrenar el afrontamiento	Concentrar esfuerzos para solucionar la	Crecimiento personal	Reinterpretación positiva	Actividades distractoras de la situación	Evadirse
Cansancio emocional	rs	-0.024	<b>.399*</b>	<b>.603*</b>	0.291	0.266	<b>.376*</b>	<b>.515*</b>
	p	0.895	<b>0.019</b>	<b>0.000</b>	0.094	0.129	<b>0.029</b>	<b>0.002</b>
Despersonalización	rs	0.126	0.268	0.211	-0.081	0.088	0.205	0.094
	p	0.478	0.126	0.231	0.650	0.621	0.244	0.598
Realización personal	rs	-0.197	-0.278	-0.149	0.266	0.012	-0.074	<b>-0.447*</b>
	p	0.264	0.111	0.401	0.129	0.947	0.676	<b>0.008</b>

*Nota: \* Relación significativa ( $p < 0.05$ )*



## CONCLUSIONES

Como conclusiones de esta investigación, se puede señalar que no se evidenciaron niveles de afectación del síndrome, por lo tanto; los psicólogos educativos no han desarrollado el Síndrome de Burnout dentro del ámbito laboral; además, se obtuvo como resultado que utilizan varias estrategias de afrontamiento para evitar el estrés laboral en las instituciones. Por otra parte, un hallazgo importante es que todos los psicólogos educativos tienen niveles altos de realización personal.

Dentro de la variable Síndrome de Burnout, no hay niveles de afectación, solamente indicios en 12 participantes. La dimensión de cansancio emocional se encuentra en un nivel bajo, es decir, que los profesionales de las instituciones educativas no se sienten agotados por su trabajo; en la dimensión de despersonalización también se encontró resultados de nivel bajo, esto significa que las actitudes y respuestas generadas por los participantes son positivas ante una situación que les puede ocasionar estrés; finalmente, la dimensión de realización personal se encuentra en un nivel alto, es decir, los psicólogos educativos se sienten satisfechos por el trabajo que realizan a diario.

Con respecto, a las estrategias de afrontamiento, se puede mencionar que los psicólogos educativos utilizan los 15 tipos de estrategias propuestas por Crespo y Cruzado (1997). Las estrategias más utilizadas se encuentran en el afrontamiento centrado en el problema, es decir, buscan solución inmediata a los problemas que surjan en las diferentes circunstancias dentro de las instituciones educativas. También usan estrategias que se encuentran en el afrontamiento centrado en la emoción, es decir, involucran sus sentimientos para resolver los problemas que acontecen dentro de su diario laboral. Finalmente, en bajo nivel, utilizan las estrategias que se encuentran en el afrontamiento centrado en la evitación, es decir, prefieren realizar actividades distractoras en lugar de solucionar algún problema.

En base a las estrategias de afrontamiento, se puede indicar que las más usadas por los psicólogos educativos en las instituciones son: crecimiento personal, planificación y afrontamiento activo, y reinterpretación positiva; estas estrategias ayudan a que los profesionales de los Departamentos de Consejería Estudiantil realicen su labor de manera correcta. En cambio, las estrategias menos usadas por los participantes fueron: consumo



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

de drogas (alcohol o medicamentos) y abandono de los esfuerzos de afrontamiento; es decir, las psicólogos evitan usar estas estrategias porque podrían repercutir en el correcto desempeño laboral dentro de sus puestos laborales.

Además, se encontraron relaciones significativas entre el las dimensiones del Síndrome de Burnout y la Estrategias de Afrontamiento; con la dimensión de cansancio emocional relaciones positivas moderadas fuertes, y relaciones moderadas y fuertes; por lo tanto, a mayores niveles en dicha dimensión mayor uso de ciertas estrategias de afrontamiento; con la dimensión de despersonalización relaciones moderadas leves; por lo cual, a mayores niveles de despersonalización se usarían ciertas estrategias de afrontamiento; y una relación negativa moderada entre la puntuación de realización personal y evadirse; es decir, a mayor realización personal menos uso de estrategias de evasión.

Por último, en base a los resultados obtenidos y a las relaciones encontradas, se puede decir que las estrategias de afrontamiento adoptadas por los psicólogos educativos están siendo un escudo preventivo y de protección, lo cual explicaría la no existencia de niveles de Síndrome de Burnout, pero sí el uso de estrategias por parte de los participantes.



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

### RECOMENDACIONES

Se recomienda que los psicólogos educativos continúen con refuerzos positivos en la dimensión de realización personal, de tal manera que no se desarrollen niveles altos en la dimensión de cansancio emocional; y, a su vez, en la dimensión de despersonalización.

Además, se sugiere que los psicólogos educativos fortalezcan las estrategias de afrontamiento que usan para evitar el desarrollo del Síndrome de Burnout y que generen alternativas para disminuir el uso de estrategias que se encuentran en el afrontamiento centrado en la evitación.

A la vez, se invita a que la Coordinación Zonal 6 de la ciudad de Cuenca luego de tener los resultados de la investigación pueda socializarlos con los psicólogos educativos de las instituciones fiscales de los Distritos 1 y 2.

Finalmente, dentro de las limitaciones encontradas en esta investigación están, la no colaboración de todos los participantes para la recolección de datos, la población no tuvo un número de participantes alta; puesto que, los profesionales que laboran en los Departamentos de Consejería Estudiantil no son en su totalidad psicólogos educativos; por lo tanto, se recomienda que para estudios futuros se trabajé con todos los profesionales sin importar la especialidad.



## REFERENCIAS CONSULTADAS

- Acosta, M., & Burguillos, A. (2014). Estrés y Burnout en profesores de primaria y secundaria de Huelva: Las estrategias de afrontamiento como factor de protección. *International Journal of Developmental and Educational Psychology INFAD Revista de Psicología*, 4(1), 303-310.
- Aranda, C. (2011). El Síndrome de Burnout o de quemarse en el trabajo: Un conflicto en la salud de los profesionales. *Revista IIPSI*, 14(2), 271-276.
- Atance, J. (1997). Aspectos epidemiológicos del Síndrome de Burnout en personal sanitario. *Revista Esp Salud Pública*, 71, 293-303.
- Barbosa, L., Muñoz, M., Rueda, P., & Suárez, K. (2009). Síndrome de Burnout y Estrategias de Afrontamiento en docentes universitarios. *Revista Iberoamericana de Psicología: Ciencia y Tecnología*, 2(1), 21-30.
- Coello, C. (2016). Ecuador no tiene políticas de prevención contra el Burnout. *Redacción Médica*.
- Crespo, M., & Cruzado, J. (1997). Ficha Técnica COPE. *Universidad Complutense Madrid*.
- Diario La Nación. (2005, noviembre 20). La OMS considera que el estrés laboral es una grave epidemia. *Diario La Nación*.
- Gantiva, C., Jaimes, S., & Villa, M. (2010). Síndrome de Burnout y estrategias de afrontamiento en docentes de primaria y bachillerato. *Psicología desde el Caribe*, 26, 36-50.
- García, P., Gatica, M., Cruz, E., Gatica, K., Vargas, R., Hernández, J., & Macías, D. (2016). Factores que detonan el Síndrome de Burn-out. *Revista Iberoamericana de Contaduría, Economía y Administración*, 5(9), 105-128.
- Gil-Monte, P. R., & Peiró, J. M. (1999). Perspectivas teóricas y modelos interpretativos para el estudio del síndrome de quemarse por el trabajo. *Revista Anales de Psicología*, 15, 261-268.





- Maldonado, G. (2013). Base teórica - Síndrome de Burnout. Recuperado 21 de enero de 2019, a partir de <https://sites.google.com/a/micorreo.uny.edu.ve/sindrome-de-burnout/unidad-ii-conceptos-procedimentales-del-c>
- Martínez, A. (2010). El Síndrome de Burnout. Evolución conceptual y estado actual de la cuestión. *Revista Vivat Académia*, 1-40.
- Ministerio de Educación de Ecuador. (2016). Acuerdo Nro. MINEDUC-ME-2016-00046-A. Recuperado 20 de junio de 2018, a partir de <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2016/06/MINEDUC-ME-2016-00046-A.pdf>
- Míravalles, J. (2014). Cuestionario de Maslach Burnout Inventory.
- Montoya, P., & Moreno, S. (2012). Relación entre Síndrome de Burnout, estrategias de afrontamiento y engagement. *Psicología desde el Caribe*, 29(1), 205-227.
- Morán, C., Landero, R., & González, M. (2010). COPE-28: un análisis psicométrico de la versión en español del Brief COPE. *Universitas Psychologica*, 9(2), 543-552.
- Muñoz, C., & Correa, C. (2012). Burnout Docente y Estrategias de Afrontamiento en Docentes de primaria y secundaria. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 226-242.
- Pérez, M. (2012, enero 28). Origen y consecuencias en el síndrome del desgaste profesional. *El día.es*.
- Popp, M. S. (2008). Estudio Preliminar sobre el Síndrome de Burnout y Estrategias de Afrontamiento en enfermeras de Unidades de Terapia Intensiva (UTI). *Revista INTERDISCIPLINARIA*, 25(1), 5-27.
- Ramírez, M. (2015). *Burnout en Profesionales de la Salud del Ecuador*. Universidad de Santiago de Compostela.
- Reyna, C., & Bracco, C. (2014). Síndrome de Burnout y estrategias de afrontamiento en acompañantes terapéuticos. *Revista de Investigación en Psicología*, 14(2), 29. <https://doi.org/10.15381/rinvp.v14i2.2098>
- Salanova, M., & Llorens, S. (2008). Estado actual y retos futuros en el estudio del Burnout. *Revista Papeles del Psicólogo*, 29(1), 59-67.



## ANEXOS

## (ANEXO 1)

## FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

Buenos días/tardes. Desde la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca se está llevando a cabo una investigación con el fin de describir los niveles del Síndrome de Burnout y las estrategias de afrontamiento en los psicólogos educativos de los Departamentos de Consejería Estudiantil de los Distritos 1 y 2 de la Zonal 6 de la ciudad de Cuenca. Usted ha sido seleccionado/a para participar. Las respuestas que proporcione a este cuestionario serán tratadas de forma anónima de acuerdo con la legislación vigente en materia de protección de datos, y serán tratadas únicamente con fines estadísticos. La entrevista durará aproximadamente 20 minutos. ¿Sería tan amable de contestar? Muchas gracias.

• **DATOS GENERALES****A. Sexo:**

1. Femenino	
2. Masculino	

**B. Edad:** \_\_\_\_\_**C. Estado civil:**

1. Soltero/a	
2. Casado/a	
3. Unión Libre	
4. Divorciado/a	
5. Viudo/a	

**D. Número de hijos:**

1. Ninguno	
2. 1 hijo	
3. 2 hijos/as	
4. 3 hijos/as	
5. 4 hijos/as en adelante	

**E. Nivel de estudios:**

1. Tercer grado	
2. Cuarto grado	

**F. Años de experiencia laboral:** \_\_\_\_\_**G. Usted, ¿Qué tipo de estabilidad laboral tiene?**

1. Contrato provisional	
2. Nombramiento	

**H. ¿Tiene alguna actividad remunerada aparte de trabajar dentro del Departamento de Consejería Estudiantil?**

1. Si	
2. No	

**I. Nivel socioeconómico al que pertenece:**

1. Bajo	
2. Medio	
3. Alto	

**J. ¿Cuál es su carga horaria laboral diaria?** \_\_\_\_\_



UNIVERSIDAD DE CUENCA

(ANEXO 2)

CUESTIONARIO MASLACH BURNOUT INVENTORY

CUESTIONARIO BURNOUT

Señale el número que crea oportuno sobre la frecuencia con que siente los enunciados:

ENUNCIADO	<b>0: Nunca.</b> <b>1: Pocas veces al año.</b> <b>2: Una vez al mes o menos.</b> <b>3: Unas pocas veces al mes.</b> <b>4: Una vez a la semana.</b> <b>5: Unas pocas veces a la semana.</b> <b>6: Todos los días.</b>						
	0	1	2	3	4	5	6
1. Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo.	0	1	2	3	4	5	6
2. Me siento cansado al final de la jornada de trabajo.	0	1	2	3	4	5	6
3. Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado.	0	1	2	3	4	5	6
4. Tengo facilidad para comprender como se sienten mis alumnos/as.	0	1	2	3	4	5	6
5. Creo que estoy tratando a algunos alumnos/as como si fueran objetos impersonales.	0	1	2	3	4	5	6
6. Siento que trabajar todo el día con alumnos/as supone un gran esfuerzo y me cansa.	0	1	2	3	4	5	6
7. Creo que trato con mucha eficacia los problemas de mis alumnos/as.	0	1	2	3	4	5	6
8. Siento que mi trabajo me está desgastando. Me siento quemado por mi trabajo.	0	1	2	3	4	5	6
9. Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis alumnos/as.	0	1	2	3	4	5	6
10. Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo la profesión docente.	0	1	2	3	4	5	6
11. Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente.	0	1	2	3	4	5	6
12. Me siento con mucha energía en mi trabajo.	0	1	2	3	4	5	6
13. Me siento frustrado/a en mi trabajo.	0	1	2	3	4	5	6
14. Creo que trabajo demasiado.	0	1	2	3	4	5	6
15. No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis alumnos/as.	0	1	2	3	4	5	6
16. Trabajar directamente con alumnos/as me produce estrés.	0	1	2	3	4	5	6
17. Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis alumnos/as.	0	1	2	3	4	5	6
18. Me siento motivado después de trabajar en contacto con alumnos/as.	0	1	2	3	4	5	6
19. Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo.	0	1	2	3	4	5	6
20. Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades.	0	1	2	3	4	5	6
21. En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma.	0	1	2	3	4	5	6



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

22. Creo que los alumnos/as me culpan de algunos de sus problemas.	0	1	2	3	4	5	6
--	---	---	---	---	---	---	---

## (ANEXO 3)

### COPE: ESCALA MULTIDIMENSIONAL DE EVALUACIÓN DE LOS ESTILOS GENERALES DE AFRONTAMIENTO

CUESTIONARIO COPE				
<b>¿Has pasado por alguna situación que te haya producido estrés en los últimos tres meses?</b> ¿Sí? <input type="checkbox"/> ¿No? <input type="checkbox"/> En caso afirmativo describe brevemente dicha situación:				
<b>Ahora contesta las siguientes preguntas en relación con la situación que has indicado más arriba.</b> <b>Considera cada pregunta por separado.</b> <b>No hay preguntas correctas o incorrectas. Indica lo que tú has hecho realmente, no lo que la gente suele hacer o lo que deberías haber hecho.</b> <b>Por favor, no dejes ninguna pregunta sin responder.</b>			<b>Señala el número que mejor indica la frecuencia con la que has hecho cada cosa, siguiendo el siguiente código:</b> <b>1: En absoluto.</b> <b>2: Un poco.</b> <b>3: Bastante.</b> <b>4: Mucho.</b>	
1. Intento desarrollarme como persona como resultado de la experiencia.	1	2	3	4
2. Me vuelco en el trabajo y en otras actividades sustitutivas para apartar cosas de mi mente.	1	2	3	4
3. Me altero y dejo que mis emociones afloren.	1	2	3	4
4. Intento conseguir consejo de alguien sobre qué hacer.	1	2	3	4
5. Concentro mis esfuerzos en hacer algo acerca de ello.	1	2	3	4
6. Me digo a mí mismo “esto no es real”.	1	2	3	4
7. Confío en Dios.	1	2	3	4
8. Me río de la situación.	1	2	3	4
9. Admito que no puedo hacerle frente y dejo de intentarlo.	1	2	3	4
10. Me disuado (desaconsejo) a mí mismo de hacer algo demasiado rápidamente.	1	2	3	4
11. Hablo de mis sentimientos con alguien.	1	2	3	4
12. Utilizo alcohol o drogas para hacerme sentir mejor.	1	2	3	4
13. Me acostumbro a la idea de lo que pasó.	1	2	3	4
14. Hablo con alguien para saber más de la situación.	1	2	3	4
15. Evito distraerme con otros pensamientos o actividades.	1	2	3	4
16. Sueño despierto con cosas diferentes de esto.	1	2	3	4
17. Me altero y soy realmente consciente de ello.	1	2	3	4



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

18. Busco la ayuda de Dios.	1	2	3	4
19. Elaboro un plan de acción.	1	2	3	4
20. Hago bromas sobre ello.	1	2	3	4
21. Acepto que esto ha pasado y que no se puede cambiar.	1	2	3	4
22. Demoro hacer algo acerca de ello hasta que la situación lo permita.	1	2	3	4
23. Intento conseguir apoyo emocional de amigos y familiares.	1	2	3	4
24. Simplemente, dejo de intentar alcanzar mi objetivo.	1	2	3	4
25. Tomo medidas adicionales para intentar hacer desaparecer el problema.	1	2	3	4
26. Intento perderme un rato bebiendo alcohol o consumo drogas.	1	2	3	4
27. Me niego a creer que ha sucedido.	1	2	3	4
28. Dejo aflorar mis sentimientos.	1	2	3	4
29. Intento verlo de manera diferente para hacerlo parecer más positivo.	1	2	3	4
30. Hablo con alguien que pueda hacer algo concreto acerca del problema.	1	2	3	4
31. Duermo más de lo habitual.	1	2	3	4
32. Intento proponer una estrategia sobre qué hacer.	1	2	3	4
33. Me centro en hacer frente a este problema, y si es necesario dejo otras cosas un poco de lado.	1	2	3	4
34. Consigo el apoyo y comprensión de alguien.	1	2	3	4
35. Bebo alcohol o tomo drogas para pensar menos en ello.	1	2	3	4
36. Bromeo sobre ello.	1	2	3	4
37. Renuncio a conseguir lo que quiero.	1	2	3	4
38. Busco algo bueno en lo que está sucediendo.	1	2	3	4
39. Pienso en cómo podría manejar mejor el problema.	1	2	3	4
40. Finjo que no ha sucedido realmente.	1	2	3	4
41. Me aseguro de no empeorar las cosas por actuar precipitadamente.	1	2	3	4
42. Intento firmemente que otras cosas no interfieran con mis esfuerzos por hacer frente a esto.	1	2	3	4
43. Voy al cine o veo la televisión para pensar menos en ello.	1	2	3	4
44. Acepto la calidad del hecho que ha sucedido.	1	2	3	4
45. Pregunto a personas que han tenido experiencias similares que hicieron.	1	2	3	4
46. Siento mucho malestar emocional y termino por expresar ese malestar.	1	2	3	4
47. Llevo a cabo alguna acción directa en torno al problema.	1	2	3	4
48. Intento encontrar alivio en la religión.	1	2	3	4
49. Me obligo a esperar el momento adecuado para hacer algo.	1	2	3	4



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

50. Hago bromas de la situación.	1	2	3	4
51. Reduzco la cantidad de esfuerzo que pongo en marcha para resolver el problema.	1	2	3	4
52. Hablo con alguien de cómo me siento.	1	2	3	4
53. Utilizo el alcohol o drogas para intentar superarlo.	1	2	3	4
54. Aprendo a vivir con ello.	1	2	3	4
55. Dejo de lado otras actividades para concentrarme en esto.	1	2	3	4
56. Medito profundamente acerca de qué pasos tomar.	1	2	3	4
57. Actúo como si nunca hubiera sucedido.	1	2	3	4
58. Hago lo que hay que hacer, paso a paso.	1	2	3	4
59. Aprendo algo de la experiencia.	1	2	3	4
60. Rezo más de lo habitual.	1	2	3	4





UNIVERSIDAD DE CUENCA

(ANEXO 4)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD DE CUENCA

COMITÉ DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN DEL ÁREA DE LA SALUD

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Título de la investigación:** SÍNDROME DE BURNOUT Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN LOS PSICÓLOGOS EDUCATIVOS DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS FISCALES.

**Datos del equipo de investigación:**

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
Investigadora Principal	Mariana Elizabeth Cobos Quinde	0104679717	Estudiante de la Facultad de Psicología.
Investigadora Principal	Katherine Cristina Faicán Morales.	0105350110	Estudiante de la Facultad de Psicología.

**¿De qué se trata este documento?**

Usted está invitado(a) a participar en este estudio denominado: "Síndrome de Burnout y estrategias de afrontamiento en los psicólogos educativos de las Instituciones Educativas Fiscales". En este documento llamado "consentimiento informado" se explica las razones por las que se realiza el estudio, cuál será su participación y si acepta la invitación. También se explica los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este Consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio.

**Introducción**

En la actualidad, dentro de la psicología se ha indagado varios problemas que impiden que las personas se desempeñen correctamente dentro del ámbito laboral. En nuestro contexto, es importante que el psicólogo educativo maneje buenas estrategias de afrontamiento, para que, su labor sea desarrollada de forma correcta y no tenga deficiencias dentro del ámbito laboral.

Nuestra investigación pretende brindar mayor información para que los psicólogos de las instituciones educativas fiscales de la ciudad de Cuenca, fortalezcan las estrategias encontradas y posibiliten un mejor control emocional y mejor desempeño laboral. En este contexto, los beneficiarios de esta investigación serán los psicólogos y las instituciones educativas en general. Usted ha sido escogido/a para la investigación por cumplir los criterios de inclusión planteados, los mismos especifican que los participantes son: Profesionales en psicología educativa, pueden ser hombres y mujeres que trabajen en los Departamentos de Consejería Estudiantil de las Instituciones Educativas Fiscales, que formen parte de los Distritos 1 y 2 de la zonal 6 de la Ciudad de Cuenca. A la vez, se requiere que el tiempo laboral en el Departamento de Consejería Estudiantil sea mayor a dos años. Finalmente, las personas que acepten y firmen el consentimiento informado para formar parte de la investigación.

**Objetivo del estudio**

El objetivo de nuestra investigación es: Describir los niveles del Síndrome de Burnout y las estrategias de afrontamiento en los psicólogos educativos de los Departamentos de Consejería Estudiantil.

**Descripción de los procedimientos**

La investigación estará conformada por 55 a 60 psicólogos educativos aproximadamente, que laboran en los Departamentos de Consejería Estudiantil de las Instituciones Educativas Fiscales que forman parte de los Distritos 1 y 2 de la Zonal 6 de la Ciudad de Cuenca, cuyo rango de edad esté entre los 28 a 60 años y su experiencia laboral sea de 2 años en adelante.

Para la recolección de datos se emplearán tres instrumentos. El primer instrumento es una ficha sociodemográfica, la misma nos ayudará a recolectar información básica de los participantes. El segundo instrumento es el Cuestionario Maslach Burnout Inventory, el mismo está orientado a medir el nivel de estrés laboral y nos servirá para la variable de Síndrome de Burnout. Finalmente, el tercer instrumento es el Cuestionario COPE, el mismo evalúa estrategias de afrontamiento ante el estrés laboral y nos servirá para la variable de Estrategias de Afrontamiento. El tiempo de aplicación de los instrumentos será aproximadamente de 30 a 45 min.

Una vez recolectada la información, se realizará un análisis descriptivo, lo cual nos permitirá sacar los resultados de la investigación. Los resultados serán presentados a través de tablas y figuras usando EXCEL y el procesamiento de datos se realizará con el programa SPSS.

**Riesgos y beneficios**

Los posibles riesgos emocionales y/o psicológicos serían que, durante la aplicación de los instrumentos, estos puedan ocasionar algún nivel de inestabilidad al momento de ser respondidos, por lo tanto, se puede ocasionar tensión, ya que, los participantes empezaran a contestar sin tomar en cuenta lo que se pregunta y optaran por escoger el literal que ellos crean conveniente pensando en que los resultados no salgan negativos; esta tensión no se prolongará, puesto que, las/os participantes no abrirán procesos psicológicos, sino, solamente realizarán la aplicación de los instrumentos.

Los beneficios para los participantes, como para la sociedad, serían que los resultados obtenidos en el estudio colaborarían a identificar los niveles de Síndrome de Burnout en sus diferentes dimensiones y las estrategias de afrontamiento más utilizadas.

Versión 11/4/2018

1/2





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
**COMITÉ DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN DEL ÁREA DE LA SALUD**

por los psicólogos educativos, por lo tanto, los profesionales de la psicología sabrán como están utilizando dichas estrategias y a la vez mejorarlas, con esto, ellos pueden mejorar el equilibrio emocional y disminuir los niveles del Síndrome de Burnout detectados dentro de la investigación, con ello, la sociedad estará atendida por un profesional con una salud mental estable.

**Otras opciones si no participa en el estudio**

El individuo tiene la libertad de participar o no en el estudio, en el caso de que su respuesta sea un no, no se realizará ningún diagnóstico ni tratamiento diferente o extra.

**Derechos de los participantes (debe leerse todos los derechos a los participantes)**

Usted tiene derecho a:

- 1) Recibir la información del estudio de forma clara;
- 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas;
- 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio;
- 4) Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted;
- 5) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento;
- 6) Recibir cuidados necesarios si hay algún daño resultante del estudio, de forma gratuita, siempre que sea necesario;
- 7) Derecho a reclamar una indemnización, en caso de que ocurra algún daño debidamente comprobado por causa del estudio;
- 8) Tener acceso a los resultados de las pruebas realizadas durante el estudio, si procede;
- 9) El respeto de su anonimato (confidencialidad);
- 10) Que se respete su intimidad (privacidad);
- 11) Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador;
- 12) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten;
- 13) Estar libre de retirar su consentimiento para utilizar o mantener el material biológico que se haya obtenido de usted, si procede;
- 14) Contar con la asistencia necesaria para que el problema de salud o afectación de los derechos que sean detectados durante el estudio, sean manejados según normas y protocolos de atención establecidas por las instituciones correspondientes;
- 15) Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

**Información de contacto**

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio, por favor llame al siguiente teléfono: 0998690658, que pertenece a Mariana Elizabeth Cobos Quinde o envíe un correo electrónico a [mariana.cobosq@ucuenca.edu.ec](mailto:mariana.cobosq@ucuenca.edu.ec). También puede comunicarse al teléfono: 0989783348, que pertenece a Katherine Cristina Faicán Morales o envíe un correo electrónico a [kcristina.faicanm@ucuenca.edu.ec](mailto:kcristina.faicanm@ucuenca.edu.ec).

**Consentimiento informado** (Es responsabilidad del investigador verificar que los participantes tengan un nivel de comprensión lectora adecuado para entender este documento. En caso de que no lo tuvieron el documento debe ser leído y explicado frente a un testigo, que corroborará con su firma que lo que se dice de manera oral es lo mismo que dice el documento escrito)

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

Nombres completos del/a participante

Firma del/a participante

Fecha

Nombres completos del/a investigador/a

Firma del/a investigador/a

Fecha

Nombres completos del/a investigador/a

Firma del/a investigador/a

Fecha

Si usted tiene preguntas sobre este formulario puede contactar al Dr. José Ortiz Segarra, Presidente del Comité de Bioética de la Universidad de Cuenca, al siguiente correo electrónico: [jose.ortiz@ucuenca.edu.ec](mailto:jose.ortiz@ucuenca.edu.ec)

Comité de Bioética en  
Investigación del Área de  
la Salud  
Universidad de Cuenca  
**APROBADO**

Fecha:

10 SEP 2018



2/2